

Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEP) Bậc Tiểu Học

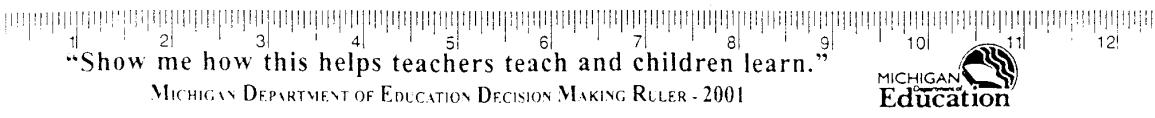


Văn Phòng Giáo Dục Đặc Biệt và
Dịch Vụ Can Thiệp Sớm

STATE BOARD OF EDUCATION

KATHLEEN N. STRAUS – PRESIDENT • SHARON L. GIRE – VICE PRESIDENT
CAROLYN L. CURTIN – SECRETARY • HERBERT S. MOYER – TREASURER
MARIANNE YARED MCGUIRE – NASBE DELEGATE • JOHN C. AUSTIN • ELIZABETH W. BAUER • EILEEN LAPPIN WEISER
GOVERNOR JENNIFER M. GRANHOLM – EX-OFFICIO

THOMAS D. WATKINS, JR.
SUPERINTENDENT OF PUBLIC INSTRUCTION



Ngày 2 Tháng Tư, 2003

Bộ Giáo Dục Michigan/Văn Phòng Giáo Dục Đặc Biệt và Dịch Vụ Can Thiệp Sớm
Báo Cáo của Nhóm Đặc Trách về Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEPT)

Ngày IEP: _____ Bắt đầu/Tái thẩm định IEP mới nhất Ngày Sanh: _____ Phái: _____
Ngày Có IEP Trước Đây: _____ Ngày: _____ Lớp: _____ Số ID của học sinh: _____

Họ của Học Sinh: _____	Tên: _____	Tên Lót Việt Tắt: _____	
Địa Chỉ: _____	Thành Phố: _____		
Tiểu Bang: _____	Số Bưu Chính: _____	Hạt: _____	Số Điện Thoại: _____
Khu Học Chánh Tại Nơi Cư Ngụ: _____		Khu Học Chánh Điều Hành: _____	Khu Học Chánh Tại Nơi Theo Học: _____

(Các) mục đích của buổi họp Nhóm IEP này là để bàn về (đánh dấu vào một trong những ô sau đây):

Tính Cách Hội Đầu Điều Kiện Lần Đầu Tái Xét/Sửa Đổi IEP Tái Thẩm Định Bổ Túc/Thay Đổi việc Tái Thẩm Định về Khuyết Tật
Vấn đề khác, xin cho biết rõ: _____

Người Có Mặt Tham Dự Buổi Họp Nhóm IEP

Đánh dấu vào ô vuông để cho biết rằng nhân viên trong Nhóm IEP là người có thể giải thích các kết quả thẩm định về giảng dạy.
Đánh dấu vào ô tròn để cho biết rằng nhân viên trong Nhóm IEP là người đã theo dõi học sinh nghi ngờ là bị khuyết tật về học tập

Học Sinh	_____	_____
Phụ Huynh	Giáo Viên Giáo Dục Tổng Quát	<input type="checkbox"/>
Phụ Huynh	Giáo Viên/Nơi Cung Cấp Giáo Dục Đặc Biệt	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/>
_____	Nhân Viên Đại Diện Văn Phòng Giáo Dục Công/Người Được Ủy Nhiệm	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/>

Cần phải có chữ ký của những người tham dự buổi họp để xác minh việc quyết định có liên quan đến nghi ngờ là bị khuyết tật về học tập chiếu theo R340.1713. Bất cứ nhân viên nào không đồng ý đều phải nộp một bản tường riêng về sự kết luận của người đó.

Hội đủ điều kiện trong chương trình giáo dục đặc biệt: Nhóm IEP xác định học sinh này: Không hội đủ điều kiện Hội đủ điều kiện
Khuyết tật chính: _____
Khuyết tật phụ, nếu có: _____

Cân nhắc (đánh dấu) mỗi phần sau đây và cho biết nhận xét khi thấy thích hợp:

- những sở thích và ích lợi của học sinh
- những ưu điểm của học sinh
- ý kiến đóng góp và những quan tâm của phụ huynh nhằm nâng cao việc giáo dục cho học sinh
- những kết quả của thẩm định khởi đầu hoặc tái thẩm định mới nhất của học sinh
- tiến triển về các mục tiêu và mục đích trong IEP hiện thời hàng năm
- tiến triển trong học trình tổng quát ở nơi thích hợp
- các kết quả thẩm định trong tiểu bang và/hoặc toàn khu học chánh của học sinh
- những nhu cầu dự trù hoặc những vấn đề khác của học sinh

Cân nhắc (đánh dấu) mỗi phần sau đây. Nếu cần bất cứ phần nào sau đây **thì phải** viết một nhận xét vào bên dưới:

- những nhu cầu giao tiếp của học sinh
- những biện pháp can thiệp, hỗ trợ và sách lược, tích cực cho những học sinh có hành vi gây ngăn trở cho việc học.
- những nhu cầu về ngôn ngữ cho những học sinh kém Anh Ngữ
- giảng dạy bằng Braille cho các học sinh bị mù hoặc mắt kém
- các nhu cầu về giao tiếp và ngôn ngữ cho các học sinh bị điếc và lõng tai
- nhu cầu về các dụng cụ hoặc dịch vụ trợ giúp kỹ thuật

Mức Độ về Thành Quả Giáo Dục Hiện Thời – mức độ khả năng của học sinh này thế nào, và khuyết tật đã ảnh hưởng như thế nào đối với sự tham gia và tiến triển trong học trình tổng quát của em (hoặc là những sinh hoạt thích hợp đối với các học sinh lớp vườn trẻ [preschool])?

Môi Trường Ít Hạn Chế - Học sinh này sẽ:

- Tham gia đầy đủ với các học sinh không bị khuyết tật trong chương trình giáo dục tổng quát đã được sắp xếp ngoại trừ những giờ dành cho các chương trình/dịch vụ giáo dục đặc biệt ngoài lớp học giáo dục tổng quát như đã được nêu rõ trong IEP này.
 Có Không (xin giải thích):
- Tham gia đầy đủ và có tiến bộ trong học trình tổng quát.
 Có Không (xin giải thích):
- Có cùng cơ hội như những học sinh trong chương trình giáo dục tổng quát để tham gia vào các sinh hoạt ngoại khóa không thuộc lãnh vực học hành.
 Có Không (xin giải thích):

Các Trợ Giúp/Dịch Vụ Bổ Sung/Hỗ Trợ của Ban Nhân Viên

Các Trợ Giúp/Dịch Vụ/Hỗ Trợ Bổ Sung	Số Lượng Thời Gian/Mức Độ Thường Xuyên/Tình Trạng	Địa Điểm

Tất cả các trợ giúp/dịch vụ và hỗ trợ bổ sung liệt kê ở trên sẽ được bắt đầu vào ngày có IEP và tiếp tục trong một năm, tính theo lịch được khu học chánh chấp thuận. Xin ghi vào bên dưới ngày tháng của bắt cứ một ngoại lệ nào được bắt đầu và chấm dứt cũng như các địa điểm được ghi trên:

Các Mục Tiêu Hằng Năm và Mục Đích Ngắn Hạn

Dữ Kiện về Mức Độ Thành Quả: _____

Student:

Birthdate:

IEP Date:

Mục Tiêu Hàng Năm: _____

Các Mục Đích Ngắn Hạn (ít nhất là hai cho mỗi mục tiêu)	Thẩm Định	Tiêu Chuẩn	Lịch Trình
1.			
2.			
3.			

Dữ Kiện về Mức Độ Thành Quả: _____

Mục Tiêu Hàng Năm: _____

Báo Cáo mức Tiến Triển: Các phụ huynh sẽ được thông báo thường xuyên bằng thư về mức tiến triển của các mục tiêu và mục đích trong IEP này vào những lúc báo cáo về giáo dục đặc biệt thường lệ của học sinh. Báo cáo bỗ túc:
Thế nào: Khi nào:

Các Chương Trình / Dịch Vụ Giáo Dục Đặc Biệt

Có cần một giáo viên xác nhận đặc biệt hay không? Không Có, xin cho biết rõ:

Chỉ dành cho Chương Trình Tài Liệu – Sứ xác nhận của Giáo Viên Cố Vấn có tương xứng với nhu cầu của học sinh khuyết tật hay không? Không Có

Chương trình chia theo từng ban (R 340.1749c) Không Có

Các Chương Trình / Dịch Vụ Giáo Dục Đặc Biệt Điều Lệ Số	Mức Độ Thường Xuyên và Thời Gian	Địa Điểm

Tất cả các chương trình và dịch vụ liệt kê ở trên sẽ được bắt đầu vào ngày có IEP và tiếp tục trong một năm, tính theo lịch được khu học chánh chấp thuận. Các dịch vụ của niên khóa triển hạn (ESY) phải được cung cấp nếu Nhóm IEP quyết định trên căn bản từng cá nhân rằng cần phải có các dịch vụ ESY để cung cấp chương trình giáo dục công lập thích hợp và miễn phí. Xin ghi vào bên dưới ngày tháng của bất cứ một ngoại lệ nào được bắt đầu và chấm dứt cũng như các địa điểm được ghi trên. Xin ghi rõ tháng/ngày/năm:

Phương Tiện Chuyên Chở Đặc Biệt Không Có, xin cho biết:

Học Sinh Học Trường Tư - Ghi rõ các chương trình/dịch vụ khu học chánh hiện có nhưng không cung cấp cho học sinh bởi vì phụ huynh chọn ghi danh cho đứa trẻ vào một trường không phải trường công lập:

Học sinh sẽ tham dự vào Hệ Thống Thẩm Định Giáo Dục Michigan (MEAS), và các thẩm định của toàn khu học chánh/NAEP* theo như sau đây:

MEAP, MI-Access không bao gồm trong các cấp lớp có IEP này

Thẩm Định MEAS	Thẩm định thích hợp? có không	Nếu có , xin cho biết những phương tiện giúp đỡ thích hợp về thẩm định nếu cần thiết. Nếu không , xin cho biết lý do tại sao lähn vực về MEAP lại không thích hợp và cho biết cách thức thích hợp về thẩm định thay thế/MI-Access.	phương tiện giúp đỡ theo tiêu chuẩn? có không

Chương Trình Thẩm Định Giáo Dục Michigan (MEAP)

Nghệ Thuật Văn Học Anh Ngữ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Khoa Học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xã Hội Học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MI-Access, Chương Trình Thẩm Định Thay Thế Michigan

Hội Đú Điều Kiện cho Giai Đoạn 2**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trợ Giúp Độc Lập	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tham Gia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Để vào Giai Đoạn 2 các học sinh hội đủ điều kiện cho biết những phương thức thẩm định tiêu chuẩn khác mà học sinh sẽ phải trải qua.

Các phương thức thẩm định của toàn khu học chánh/NAEP sẽ không thực hiện ở các lứa tuổi/cấp lớp theo quy định của IEP này

Thẩm Định Toàn Khu Học Chánh/NAEP	Thẩm định thích hợp? có không	Nếu có , xin cho biết những phương tiện giúp đỡ thích hợp về thẩm định nếu cần thiết. Nếu không , xin cho biết lý do tại sao thẩm định của toàn khu học chánh/NAEP lại không thích hợp và cho biết cách thức thích hợp về thẩm định thay thế.	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* NAEP – National Assessment Educational Progress

Các Chữ Ký Cam Kết

Student:

Birthdate:

IEP Date:

Bất cứ thành viên nào trong Nhóm IEP cũng đều được nộp bản báo cáo bất đồng ý kiến với Bản Báo Cáo của Nhóm IEP này.

Khu Học Chánh tại Nơi Cư Ngụ – Giám đốc khu học chánh tại nơi cư ngụ/người được ủy nhiệm (dán dấu vào hết mọi ô nếu thích hợp):

- Đồng ý với IEP và việc thực thi chương trình này.

Cho phép khu học chánh di chuyển không phải tại nơi cư ngụ thực hiện các buổi họp Nhóm IEP kế tiếp.

Đồng ý rằng học sinh này không hội đủ điều kiện hưởng giáo dục đặc biệt

Không đồng ý với IEP và:

yêu cầu trung gian hòa giải

yêu cầu mở buổi phân xét theo đúng thủ tục pháp lý

Ký tên: _____ Ngày: _____
Giám Đốc Khu Học Chánh Tại Nơi Cư Ngu hoặc Người Được Ủy Nhiệm tháng/ngày/năm

Khu Học Chánh Điều Hành Không Phải tại nơi cư ngụ – Giám đốc khu học chánh/người được ủy nhiệm (đánh dấu vào hết mọi ô nếu thích hợp):

Ký tên: _____ Ngày: _____
Giám Đốc Khu Học Chánh Điều Hành hoặc Người Được Ủy Nhiệm tháng/ngày/năm

Thông Báo về Những Yêu Cầu của Khu Học Chánh Điều Hành - Giám Đốc Học Chánh hoặc người được ủy nhiệm của khu học chánh điều hành bảo đảm rằng:

- (a) ở mức độ thích hợp tối đa, một học sinh bị khuyết tật, kể cả người được gửi vào trường công hoặc tư hoặc một cơ sở chăm sóc khác, sẽ được giáo dục cùng với những người không bị khuyết tật.
 - (b) việc xếp chỗ cho một học sinh bị khuyết tật trong những lớp học đặc biệt, các trường riêng biệt, hoặc việc đem một học sinh bị khuyết tật ra khỏi môi trường giáo dục tổng quát chỉ xảy ra khi bản chất hoặc mức độ trầm trọng của khuyết tật đó khiến cho việc giáo dục trong một lớp học bình thường xử dụng những trợ giúp và dịch vụ bổ sung không thể đạt được một cách thỏa đáng.
 - (c) việc xếp chỗ cho học sinh phải càng gần nhà càng tốt.
 - (d) trừ khi IEP của học sinh bị khuyết tật đòi hỏi phải có một sự xếp đặt nào khác, bằng không học sinh đó sẽ được giáo dục tại trường mà em sẽ theo học nếu như em không bị khuyết tật.
 - (e) trong việc chọn lựa môi trường ít hạn chế nhất, phải cân nhắc bất cứ những gì có thể gây ảnh hưởng tai hại cho học sinh hoặc phẩm chất của những dịch vụ mà học sinh cần.
 - (f) không được đem một trẻ em bị khuyết tật ra khỏi chương trình giáo dục trong các lớp học bình thường với lứa tuổi thích hợp chỉ vì cần những phương tiện giúp đỡ trong học trình tổng quát.

Nhân viên chịu trách nhiệm việc thực thi: _____

Địa điểm bắt đầu thực thi: _____

Ngày bắt đầu (th/ng/n): _____

Ngày chấm dứt (th/ng/n): _____

Ký tên: _____

Ngày: _____

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

- Người Lớn cho sự Ưng Thuận IEP** - Tôi đã được bao cho biết về tất cả các biện pháp bảo vệ theo thủ tục và những nơi để xin giúp đỡ, và:

 - Hiểu rõ nội dung của IEP này
 - Đồng ý với IEP và việc thực thi chương trình này
 - Đồng ý rằng học sinh này không hội đủ điều kiện hưởng giáo dục đặc biệt
 - Không đồng ý, nhưng sẽ cho phép thực thi IEP này
 - Không đồng ý với IEP và:
 - yêu cầu trung gian hòa giải
 - yêu cầu mở buổi phân xát theo đúng thủ tục pháp lý

Ký tên:

Ngày:

Người Lớn Cho Sư Ưng Thuân

tháng/ngày/năm

Chữ Ký của Học Sinh: